

 ASKERLİK DURUMU BEYAN FORMU

Adı Soyadı :…………………………………………….

T.C. Kimlik Numarası : …………………………………………….

Doğum Tarihi : …………………………………………….

Doğum Yeri : …………………………………………….

Bağlı Bulunulan Askerlik Şubesi : …………………………………………….

Askerlik durumum itibariyle; Cumhuriyet Üniversitesi’ne kayıtta engel olabilecek şekilde

askerlikle ilişkimin olmadığını beyan ile aksinin belirlenmesi durumunda gerekli yasal işlemlerin

sonucunu kabul ederim. …../.…/20…….

Adres: Öğrencinin Adı Soyadı

Tel : İmzası